

الإدارة: الإدارة العامة للتعليم بمنطقة المدينة المنورة
المكتب: مكتب التربية والتعليم جنوب المدينة
المدرسة: ابتدائية انس بن النضر

الصورة الشخصية

استمارة الفحص الطبي المبني

البيانات الشخصية

الاسم	وسام خالد بن رجاء الله الترجمي	أقرب شخص يمكن الإتصال به
الجنسية	السعودية	الاسم
مكان وتاريخ الميلاد	السعودية، 04/04/1431	الصلة
العنوان		رقم الهاتف
		رقم الجوال

البيانات الإجتماعية

عدد الأخوة	أخ:، أخت:
ترتيب الطالب بينهم	
مع من يعيش الطالب	مع الوالدين: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> مع غيرهم (حدد):
الوالدين	على قيد الحياة: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> هل توجد قرابة بينهما: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إذا كان نعم (حدد):
محل الإقامة	شقة سكنية <input type="checkbox"/> بيت شعبي <input type="checkbox"/> فيلا <input type="checkbox"/>

التاريخ المرضي للطالب وعائلته، هل أصيب الطالب أو أحد أفراد عائلته بأي من الأمراض التالية؟

اسم المرض	الطالب	تاريخ الإصابة بالمرض	أحد الأقارب / حدد	مدة الإصابة
السكري				
الربو القصبي				
أمراض الدم				
أمراض القلب				
أمراض أخرى (حدد)				

الفحص السريري

المظهر العام	الحواس	الأجهزة لداخلية
الطول: سم	النطق: طبيعي <input type="checkbox"/> غير طبيعي <input type="checkbox"/>	القلب: سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>
الوزن: كجم	السمع: طبيعي <input type="checkbox"/> غير طبيعي <input type="checkbox"/>	الصدر: سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>
الرأس والوجه والرقبة:	الحالة العقلية: طبيعي <input type="checkbox"/> غير طبيعي <input type="checkbox"/>	البطن: سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>
الهيكل العظمي والأطراف:	حدة الإبصار: اليمنى: اليسرى:	حالات جراحية:
الجلد والشعر:		
هل يستكمل الطالب التطعيمات الأساسية؟	نعم <input type="checkbox"/> لا ويحال لاستكمالها <input type="checkbox"/>	

فحص الفم والأسنان

عدد الأسنان المتسوسة	هل يستخدم الطالب الفرشاة أو السواك لتنظيف الأسنان؟
عدد الأسنان المخلوعة	نعم بانتظام <input type="checkbox"/> نعم أحياناً <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
عدد الأسنان المحشوة	
حالة اللثة	

التحاليل الطبية

تحليل البول	تحليل البراز	تحليل الدم
سكر:، زلال:	طفيليات:	هيموغلوبين:، فصيلة الدم:
دم:، صديد:	دم:	كريات الدم الحمراء:
طفيليات:	صديد:	كريات الدم البيضاء:
أخرى:	أخرى:	أخرى:

نتيجة الفحص الطبي

لائق للإلتحاق بمدارس التعليم العام:	
لائق وموئل قبوله لاحتياجه إلى:	
غير لائق للإلتحاق بالتعليم العام:	

اسم الفاحص: التوقيع: التاريخ: